

飲食物		
経管栄養摂取	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
1日あたりの回数		回/日
1回あたりの時間		時間/回
逆流の有無（看視の必要性の有無）	<input type="checkbox"/> 有（0 1 2 3 4 N）	<input type="checkbox"/> 無
食事の用意	<input type="checkbox"/> 自発的 <input type="checkbox"/> 要指示 <input type="checkbox"/> 介助者がする	
食事		
箸をよく落とす	<input type="checkbox"/> 有（0 1 2 3 4 N）	<input type="checkbox"/> 無
粥食のみ可能	<input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 粥食 <input type="checkbox"/> 普通食可能	
こぼしてしまう	<input type="checkbox"/> 有（0 1 2 3 4 N）	<input type="checkbox"/> 無
食べ残しが多い	<input type="checkbox"/> 有（0 1 2 3 4 N）	<input type="checkbox"/> 無
嫌いなものは食べない	<input type="checkbox"/> 有（0 1 2 3 4 N）	<input type="checkbox"/> 無
好きなものを際限なく食べる	<input type="checkbox"/> 有（0 1 2 3 4 N）	<input type="checkbox"/> 無
むせて気管に入ることがある	<input type="checkbox"/> 有（0 1 2 3 4 N）	<input type="checkbox"/> 無
食事の後片付け	<input type="checkbox"/> 自発的 <input type="checkbox"/> 要指示 <input type="checkbox"/> 介助者がする	
痰の吸引		
喀痰機能障害の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
1日あたりの回数		回/日
1回あたりの時間		分/回
具体的作業内容（鼻や喉に吸引チューブを差込みのどの奥にたまった痰と唾を吸引など）		
住宅改造		
バリアフリー	<input type="checkbox"/> 要（ <input type="checkbox"/> 見積指示 <input type="checkbox"/> 見積有 <input type="checkbox"/> 施工済）	<input type="checkbox"/> 不要
トイレ改造	<input type="checkbox"/> 要（ <input type="checkbox"/> 見積指示 <input type="checkbox"/> 見積有 <input type="checkbox"/> 施工済）	<input type="checkbox"/> 不要
浴室改造（介護バス）	<input type="checkbox"/> 要（ <input type="checkbox"/> 見積指示 <input type="checkbox"/> 見積有 <input type="checkbox"/> 施工済）	<input type="checkbox"/> 不要
介護（電動）ベッド	<input type="checkbox"/> 要（ <input type="checkbox"/> 見積指示 <input type="checkbox"/> 見積有 <input type="checkbox"/> 施工済）	<input type="checkbox"/> 不要
介護リフト	<input type="checkbox"/> 要（ <input type="checkbox"/> 見積指示 <input type="checkbox"/> 見積有 <input type="checkbox"/> 施工済）	<input type="checkbox"/> 不要
上記の具体的施工場所・内容など		
介護用品		
ベッド用エアマット	<input type="checkbox"/> 要（ <input type="checkbox"/> 見積有 <input type="checkbox"/> 購入済 <input type="checkbox"/> 領収書有）	<input type="checkbox"/> 不要
体位交換クッション	<input type="checkbox"/> 要（ <input type="checkbox"/> 見積有 <input type="checkbox"/> 購入済 <input type="checkbox"/> 領収書有）	<input type="checkbox"/> 不要
床擦れ防止マット	<input type="checkbox"/> 要（ <input type="checkbox"/> 見積有 <input type="checkbox"/> 購入済 <input type="checkbox"/> 領収書有）	<input type="checkbox"/> 不要
冷却シート	<input type="checkbox"/> 要（ <input type="checkbox"/> 見積有 <input type="checkbox"/> 購入済 <input type="checkbox"/> 領収書有）	<input type="checkbox"/> 不要
安眠枕	<input type="checkbox"/> 要（ <input type="checkbox"/> 見積有 <input type="checkbox"/> 購入済 <input type="checkbox"/> 領収書有）	<input type="checkbox"/> 不要
羽毛掛け布団（体温調整不能など）	<input type="checkbox"/> 要（ <input type="checkbox"/> 見積有 <input type="checkbox"/> 購入済 <input type="checkbox"/> 領収書有）	<input type="checkbox"/> 不要